Coordination de la Gestion des risques

Bilan - Programme

La démarche

Mise en place en 2007

Regroupe l'ensemble des Vigilances Sanitaire.

Associe le programme CLIN

Associe les risques liés aux vigilances et les risques liés au bâtiment

Associe les risques liés aux personnels et risques liés aux patients

La démarche est facilitée de part la taille de l'établissement

2 réunions annuelles

CARTOGRAPHIE des RISQUES

2 Types de Risques :

- **Prise en charge du patient**
- **Vie Hospitalière**

CARTOGRAPHIE des RISQUES

Prise en charge du patient

Risques liés aux

Activités médicales et paramédicales

Risques liés aux

Activités médico-techniques

- Stérilisation
- Exploration fonctionnelle
- Laboratoire

Risques liés aux produits de santé

- Médicaments
- PSL
- DM
- Fluides médicaux

Risques liés aux processus communs

- Infections nosocomiales
- Identification du patient
- Droits des patients
- Organisation des soins
- Coordination des soins

CARTOGRAPHIE des RISQUES

Vie Hospitalière

Risques liés aux Personnes

- Risques Professionnels
- Risque social
- Transport
- Risque alimentaire

Risques internes

- Locaux
- Déchets
- Energie
- Travaux
- Incendie
- Système d'information
- Gestion documentaire
- Malveillance
- Autres

Risques Externes

- Risques Naturels
- Autres

Coordination de la Gestion des risques

Plan d'actions 2011

Rééducation Fonctionnelle

Prise en charge du patient
Bilan 2010 et Projet 2011

Risques liés à l'activité médicale

Poursuite du GROUPE CHUTE

- Poursuite du Groupe de travail sur la chute :
  - Défaut de remplissage du formulaire *Equilibre Minimum*
  - *Informations à réaliser auprès des professionnels*
  - Le renseignement du risque de chute sur CW génère t il une sensibilisation du thérapeute *? Quelles actions sont prises après avoir identifier les risques de chute ? Quels impacts ? : Contention, Inscriptions au groupe équilibre…*
  - Protocole Contention à revoir

Risques liés à l'activité médicale

- Identification des risques sur le dossier CW :
  - Les risques Fugues, chute, BMR sont bien identifiés
  - Les risques Déglutition sont peu relevés sur CW
  - Revoir la levée du risque sur le dossier
  - Le renseignement du risque sur CW génère t il une sensibilisation du thérapeute.
- BMR : dépistage automatique ou non (en fonction des services de provenance, …) ? Quelles précautions avant la levée ?

Risques liés à l'activité médicale

- Risques de Fugue
  - Semble augmenté avec le nombre d'entrée
  - Ptc « risque de fugue » existant, à évaluer.
  - Quels moyens matériels autre peut on mettre à disposition des équipes ? La géolocalisation permettrait une diminution du risque. Est elle pertinente au regard de la criticité (fréquence X gravité)
- BMR : dépistage automatique ou non (en fonction des services de provenance, …) ? Quelles précautions avant la levée ?

Risques liés à l'activité médicale

GESTES d'URGENCE et Scénario

- Formation :
  - Avec Risk partenair
  - puis suivi Avec David Bastien :

    A reconduire
  - Présentation des défibrillateurs et mode d'emploi à réaliser
- Simulation et Evaluation du protocole
- Réactualiser les N° d'urgence
- N° d'Urgence unique à mettre en place réactualiser (1 seul N° d'affectation)

Risques liés à l'activité médicale

INFECTION NOSOCOMIALE

- Programme CLIN mis en Œuvre
- Observance de l'hygiène des mains
- Communication auprès des professionnels
- Formation auprès des nouveaux collaborateurs

Risques liés aux activités médico- techniques

Peu concernés

Risques maîtrisés

- Risques liés à l'identitovigilance
- Convention à mettre en place avec labo et radio et réunions à organiser

Risques liés aux Produits de Santé

CIRCUIT du MEDICAMENT

- Poursuite de l'identification des DM et traçabilité
- Evaluation de l'administration du médicament à réaliser (Cadre IDE, Pharmacien et Médecin généraliste)
- Observance des traitements
  - A revoir (notamment pour le WE et hôpital de jour)

Risques liés aux Produits de Santé

MATERIEL

- Traçabilité (désinfection)
  - Evaluation de la traçabilité de la désinfection (petit matériel, …)

Risques liés aux Processus Communs

IDENTITO-VIGILANCE

- « Le bon traitement pour le bon patient »
  - Protocole rédigé, à évaluer.
- Identification du patient à risque
  - Intérêt des bracelets
  - Discussion éthique
- Etiquetage des dossiers papiers
  - Evaluation par le Dr GOGUILLOT

INFECTIO-VIGILANCE

- Cf Programme CLIN

Risques liés aux Processus Communs

ORGANISATION JOUR/NUIT

- Roulements planifiés
- Pas de difficultés notables
- Evaluer la pertinence.

Plan d'actions 2011
PRIORITES RF

- Circuit du médicament (administration)
- Identitovigilance
- Défibrillateur
- Gestes de premiers secours
- Maîtrise du risque Fugue

Coordination de la Gestion des risques

Plan d'actions 2011

Rééducation Cardiaque

Composition de la commission RC

- Dr Philippe Blanc
- Dr Philippe Benaich
- Sébastien Maunier
- Viviane Blanchard
- David BASTIEN
- IDE à définir

Organisation 2011

- 3 réunions de commissions

  - Réunion 1 : analyse – objectif – plan action Avril

  - Réunion 2 : analyse suivi plan action

  - Réunion 3 : Evaluation

- + réunion de comité établissement

Objectif 2011

- Identification et cartographie des risques
  - Nouveau locaux

Risques liés à l'activité médicale

- Geste d'urgence
- Poursuite de l'action de formation
- Simulation (planning)
- Réunion des 6 semaines sur le thème de l'urgence
- Mise a jour des protocoles
- Réactualisation des cascades d'urgences

Risques liés à l'activité médicale

- Risques liés aux transferts en salle de gym vers la salle d'urgence
- Chute et glissade en piscine

Risques liés aux processus

- Organisation

- Roulement équipe
- Polyvalence de poste sur les monopostes
- Les planning en cas d’absence
- Evaluer la pertinence

Coordination de la Gestion des risques

Plan d'actions 2011

ETABLISSEMENT

Rappel CARTOGRAPHIE des RISQUES

Vie Hospitalière

Risques liés aux Personnes

- Risques Professionnels
- Risque social
- Transport
- Risque alimentaire

Risques internes

- Locaux
- Déchets
- Energie
- Travaux
- Incendie
- Système d'information
- Gestion documentaire
- Malveillance
- Autres

Risques Externes

- Risques Naturels
- Autres

Risques liés aux Personnes

ALIMENTAIRE

- Mise en place du plat témoin en cuisine thérapeutique

A évaluer

- Mise en place de la démarche HACCP
- Evaluation annuelle à réaliser

RISQUES PROFESSIONNELS

- Document Unique à mettre à jour
- Evaluation de la Vulnérabilité de l'Etablissement à réactualiser

Risques Internes

DECHETS

- Modification des circuits,
- Identification nominative des containers DASRI – CRSC
- Evaluation

Risques Internes

SYSTEME d'INFORMATION

- Evénements Indésirables
  - Information des personnels réalisée
  - Retour réalisé
  - Analyse des causes (utilisation du 5M à présenter)
- Téléphonie :
  - Numéros d'urgence Unique

Risques Internes

INCENDIE

- Modification du schéma d’organisation
- Formation du personnel à ce schéma
- Poursuivre la formation aux gestes de manipulation des extincteurs

Risques Externes

PANDEMIE

- Programme d'Information patient (chikungunia, grippe A, …)
- Protocole Epidémie à réaliser et Evaluer
- Cellule de Crise
  - Opérationnelle

PLAN BLANC

- A réactualiser et information